

ZAŁĄCZNIK VI -FORMULARZ WNIOSKU W POSTĘPOWANIU O UZNANIE, STWIERDZENIE WYKONALNOŚCI LUB WYKONANIE ORZECZENIA W SPRAWIE ZOBOWIĄZAŃ ALIMENTACYJNYCH

(art. 56 i 57 rozporządzenia Rady (WE) nr 4/2009 z dnia 18 grudnia 2009 r. w sprawie jurysdykcji, prawa właściwego, uznawania i wykonywania orzeczeń oraz współpracy w zakresie zobowiązań alimentacyjnych)⁽¹⁾

CZĘŚĆ A: Wypełnia wzywający organ centralny

1. Wniosek

Wniosek o uznanie lub o uznanie i stwierdzenie wykonalności orzeczenia (art. 56 ust. 1 lit. a)

Wniosek o uznanie orzeczenia (art. 56 ust. 2 lit. a)

Wniosek o wykonanie orzeczenia wydanego lub uznanego w wezwanym państwie członkowskim (art. 56 ust. 1 lit. b)

2. Wzywający organ centralny

2.1. Nazwa:

2.2. Adres

2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

2.2.3. Państwo członkowskie:

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	Zjednoczone Królestwo

2.3. Telefon:

2.4. Faks:

2.5. E-mail:

2.6. Numer referencyjny wniosku:

Wniosek należy rozpatrzyć razem z wnioskiem/wnioskami oznaczonym(-i) następującym(-i) numerem(-ami) referencyjnym(-i):

2.7. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie sprawy

2.7.1. Nazwisko i imię (imiona):

2.7.2. Numer telefonu:

⁽¹⁾ Dz.U. L 7 z 10.1.2009, s. 1.

2.7.3. Adres poczty elektronicznej:

3. Wezwany organ centralny

3.1. Nazwa:

3.2. Adres

3.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

3.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

3.2.3. Państwo członkowskie:

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	Zjednoczone Królestwo

4. Dokumenty załączone do wniosku w przypadku gdy orzeczenie wydano w państwie członkowskim

odpis orzeczenia/ugody sądowej/dokumentu urzędowego:

wyciąg z orzeczenia/ugody sądowej/dokumentu urzędowego w postaci formularza określonego w załączniku I, II, III lub IV:

transliteracja lub tłumaczenie treści formularza określonego w załączniku I, II, III lub IV:

w odpowiednim przypadku — odpis decyzji stwierdzającej wykonalność:

dokument wskazujący kwotę zaległych płatności i datę, w której dokonano obliczenia:

dokument stwierdzający, że powód skorzystał z pomocy prawnej lub zwolnienia z kosztów i wydatków:

dokument stwierdzający, że powód uczestniczył w bezpłatnym postępowaniu przed organem administracyjnym w państwie członkowskim pochodzenia i że spełnia warunki finansowe uprawniające do skorzystania z pomocy prawnej lub zwolnienia z kosztów i wydatków:

dokument nadający organowi publicznemu uprawnienie do wystąpienia o zwrot należności z tytułu świadczeń wypłaconych wierzycielowi i poświadczający wypłatę takich świadczeń:

Inne (proszę określić):

(*) Proszę zaznaczyć właściwe pola i ponumerować dokumenty w kolejności, w jakiej są załączone.

5. Dokumenty załączone (*) do wniosku, w przypadku gdy orzeczenie wydano w państwie trzecim

pełny tekst orzeczenia:

streszczenie lub wyciąg z orzeczenia sporządzone przez właściwy organ państwa pochodzenia:

dokument stwierdzający wykonalność decyzji w państwie pochodzenia oraz, w przypadku decyzji organu administracyjnego, dokument stwierdzający, że spełniono wymogi przewidziane w art. 19 ust. 3 Konwencji haskiej z 2007 roku:

jeżeli pozwany nie wdał się w spór przed sądem ani nie był reprezentowany podczas postępowania w państwie pochodzenia — dokument lub dokumenty poświadczający(-e), że pozwany został należycie powiadomiony o postępowaniu i miał możliwość przedstawienia uwag lub że został należycie powiadomiony o orzeczeniu i miał możliwość wniesienia sprzeciwu lub środka zaskarżenia w świetle faktów i prawa:

dokument wskazujący kwotę zaległych płatności i datę, w której dokonano obliczenia:

dokument zawierający informacje użyteczne do przeprowadzenia odpowiednich obliczeń w przypadku orzeczenia przewidującego automatyczną indeksację:

dokument wskazujący zakres, w jakim powód uzyskał prawo do bezpłatnej pomocy prawnej w państwie członkowskim pochodzenia:

Inne (proszę określić):

Łączna liczba dokumentów załączonych do formularza wniosku:

Sporządzono w:

dnia:

(dd/mm/rrrr)

Nazwisko i podpis upoważnionego urzędnika wzywającego organu centralnego:

CZĘŚĆ B: Wypełnia wnioskodawca lub, w odpowiednim przypadku, osoba/organ upoważniony we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu wnioskodawcy

6. Wniosek

6.1 Wniosek o uznanie lub o uznanie i stwierdzenie wykonalności orzeczenia

Podstawą wniosku jest:

6.1.1. rozdział IV sekcja 2 rozporządzenia (WE) nr 4/2009:

6.1.2. Konwencja haska z 2007 roku

6.1.2.1. wskazać podstawę uznania i wykonania na mocy art. 20 Konwencji haskiej z 2007 roku:

6.1.2.2. Pozwany był obecny lub reprezentowany podczas postępowania w państwie pochodzenia:

Tak

Nie

6.1.3. prawo krajowe wezwanego państwa członkowskiego:

6.1.4. Inny (proszę określić):

6.2. Wniosek o wykonanie orzeczenia wydanego lub uznanego w wezwanym państwie członkowskim

7. Orzeczenie

7.1. Data i numer referencyjny:

7.2. Nazwa sądu pochodzenia:

8. Wnioskodawca

8.1. Osoba fizyczna:

8.1.1. Nazwisko i imię (imiona):

8.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

8.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (*):

8.1.4. Obywatelstwo:

8.1.5. Zawód:

8.1.6. Stan cywilny*:

8.1.7. Adres

Adres wskazany poniżej jest adresem zamieszkania wnioskodawcy.

Sytuacja wnioskodawcy dotyczy przemocy domowej. Adres wskazany poniżej jest adresem do doręczeń:

(nazwisko i imię (imiona)) (**)

8.1.7.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

8.1.7.2. Miejscowość i kod pocztowy:

8.1.7.3. Państwo członkowskie

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	Zjednoczone Królestwo

(*) Jeśli dane te są dostępne.

(**) Prawo krajowe wezwanego państwa członkowskiego może jednak zawierać wymóg, do celów proceduralnych, zgodnie z którym wnioskodawca powinien wskazać swój adres zamieszkania (zob. art. 57 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 4/2009].

8.1.8. Telefon/adres poczty elektronicznej:

8.1.9. Osoba ta:

8.1.9.1. uzyskała pomoc prawną:

Tak

Nie

8.1.9.2. została zwolniona z kosztów i wydatków:

Tak

Nie

8.1.9.3. uczestniczyła w bezpłatnym postępowaniu przed organem administracyjnym wymienionym w załączniku X do rozporządzenia (WE) nr 4/2009:

Tak

Nie

8.1.10. W odpowiednim przypadku nazwisko, imię (imiona) i adres przedstawiciela wnioskodawcy (adwokata/radcy prawnego ...):

8.2. Instytucja publiczna:

8.2.1. Nazwa:

8.2.2. Adres:

8.2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

8.2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

8.2.2.3. Państwo członkowskie

Belgia

Chorwacja

Austria

Bułgaria

Włochy

Polska

Republika Czeska

Cypr

Portugalia

Niemcy

Łotwa

Rumunia

Estonia

Litwa

Słowenia

Irlandia

Luksemburg

Słowacja

Grecja

Węgry

Finlandia

Hiszpania

Malta

Szwecja

Francja

Niderlandy

Zjednoczone Królestwo

8.2.3. Telefon/faks/adres poczty elektronicznej:

8.2.4. Nazwisko osoby reprezentującej instytucję w postępowaniach (*):

8.2.5. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie sprawy

8.2.5.1. Nazwisko i imię (imiona):

8.2.5.2. Numer telefonu:

8.2.5.3. Numer faksu:

8.2.5.4. Adres poczty elektronicznej:

9. Pozwany

9.1. Nazwisko i imię (imiona):

9.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia (**):

9.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (**):

9.4. Obywatelstwo (**):

9.5. Zawód

9.6. Stan cywilny

9.7. Adres (**):

9.7.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa:

9.7.2. Miejscowość i kod pocztowy:

9.7.3. Państwo członkowskie

Belgia	Chorwacja	Austria
Bułgaria	Włochy	Polska
Republika Czeska	Cypr	Portugalia
Niemcy	Łotwa	Rumunia
Estonia	Litwa	Słowenia
Irlandia	Luksemburg	Słowacja
Grecja	Węgry	Finlandia
Hiszpania	Malta	Szwecja
Francja	Niderlandy	Zjednoczone Królestwo

10. Wszelkie inne informacje, które mogą pomóc w ustaleniu miejsca pobytu pozwanego:

11. Osoba(-y), na rzecz której(-ych) mają zostać przyznane świadczenia alimentacyjne lub której(-ym) świadczenia te są należne (*):

11.1. ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 8

11.2. ta sama osoba co pozwany określony w pkt 9

11.3.

wnioskodawca

pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (**) reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

(*) W odpowiednich przypadkach.(**) O ile dane te są dostępne.

11.3.1. Osoba A

11.3.1.1. Nazwisko i imię (imiona):

11.3.1.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

11.3.1.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (**):

11.3.1.4. Obywatelstwo (**):

11.3.1.5. Zawód (**):

11.3.1.6. Stan cywilny:

11.3.2. Osoba B

11.3.2.1. Nazwisko i imię (imiona):

11.3.2.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

11.3.2.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (**):

11.3.2.4. Obywatelstwo (**):

11.3.2.5. Zawód (**):

11.3.2.6. Stan cywilny (**):

11.3.3. Osoba C

11.3.3.1. Nazwisko i imię (imiona):

11.3.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia:

11.3.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (**):

11.3.3.4. Obywatelstwo (**):

11.3.3.5. Zawód:

11.3.3.6. Stan cywilny (**):

12. Dłużnik

12.1. ta sama osoba co wnioskodawca określony w pkt 8

12.2. ta sama osoba co pozwany określony w pkt 9

12.3.

wnioskodawca

pozwany

jest przedstawicielem ustawowym (***) reprezentującym interesy następującej osoby lub osób:

Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.

12.3.1. Nazwisko i imię (imiona):

12.3.2. Data (dd/mm/rrrr) i miejsce urodzenia

12.3.3. Numer identyfikacyjny lub ubezpieczenia społecznego (°):

12.3.4. Obywatelstwo:

12.3.5. Zawód:

12.3.6. Stan cywilny*:

13. Informacje dotyczące płatności, jeżeli z wnioskiem występuje wierzyciel

13.1. Płatność elektroniczna

13.1.1. Nazwa banku:

13.1.2. Kod identyfikacyjny banku (SWIFT) lub inny odpowiedni kod bankowy:

13.1.3. Posiadacz rachunku:

13.1.4. Międzynarodowy numer rachunku bankowego (IBAN):

13.2. Płatność czekiem

13.2.1. Czek wystawiony na nazwisko:

13.2.2. Czek na rzecz

13.2.2.1. Nazwisko i imię (imiona):

13.2.2.2. Adres:

13.2.2.2.1. Ulica i numer/skrytka pocztowa

13.2.2.2.2. Miejscowość i kod pocztowy:

13.2.2.2.3. Państwo:

14. Informacje dodatkowe (w odpowiednich przypadkach):

(*) Jeżeli osób tych jest więcej niż trzy, należy dołączyć dodatkowy arkusz.

(**) Na przykład osoba sprawująca władzę rodzicielską lub opiekun osoby dorosłej.(***) W odpowiednich przypadkach i jeśli dane te są dostępne.

Sporządzono w :

dnia:

(dd/mm/rrrr)

Podpis wnioskodawcy:

lub, w odpowiednich przypadkach:

Nazwisko i podpis osoby/organu upoważnionego we wzywającym państwie członkowskim do wypełnienia formularza w imieniu powoda: